

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

**GOBIERNO DE EL SALVADOR**

Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UAC1 del Hospital San Rafael

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION
NO:20254108**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

Santa Tecla 11 de Noviembre del 2016

No.Orden:328/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V.

06142407750010




CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
		LINEA:0202 Atención Hosoitalaria-Compra de Medicamento de Uso Hospitalario		
1200	Cada Uno	CODIGO 00202020 - CEFAZOLINA (SÓDICA) 1g POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL - (Cefazolina 1 gramo; Cefazolina 1g, Polvo para Sol Iny IM-IV, Feo Vial Emp Hosp) Reg. F070621082002; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor a 18 meses al momento de la entrega) (R-1)	\$0.912	\$1,104.00
5000	Cada Uno	CÓDIGO 00202035 - CEFTRIAXONA (SÓDICA) 1g POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. Ó I.M.- I.V. FRASCO VIAL - (Ceftriaxona (Sódica) 1gr. Polvo para Dilusión IM-IV Feo. Vial; Rocefort 1gr. Polvo para Dilusión IM-IV Feo Vial, Emp Hospitalario Reg. 19210; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 años a partir de la fecha de entrega) (R-2)	\$0.411	\$2,450.00
1000	Cada Uno	CÓDIGO 00202040 - CEFOTAXIMA (SÓDICA) 1g POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. FRASCO VIAL - (Cefotaxima Vial 1g; Cefotaxima (Sódica) 1g Polvo para Sol Iny IM-IV; Feo Vial, Emp Hosp Reg. 19365; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 años a partir de la fecha de entrega) (R-3)	\$1.19	\$1,190.00
500	Cada Uno	CÓDIGO 00204010 - MEROPENEM 1g POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL - (Meropenem Vial 1g; Meropenem 1g Polvo para Sol Iny IV, Feo Vial, Emp Hospitalario Reg. F045022032006; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor a 18 meses al momento de la entrega) (R-5)	\$6.99	\$3,495.00
100	Cada Uno	CÓDIGO 00703010 - HIDRALAZINA CLORHIDRATO 20mg POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE O SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL o AMPOLLA - (Hidralazina HCl 20mg/ml Amp. 1ml; Hidralazina HCl 20mg/ml Sol Iny IV, Amp. 1ml, Emp Hospitalario Reg. F084212092013; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor a 18 meses al momento de la entrega) (R-6)	\$8.55	\$855.00
500	Cada Uno	CODIGO 01500015 -BUPIVACAÍNA CLORHIDRATO + DEXTROSA ANHIDRA (0.5+7.5-8)% SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA 4ml - (Bupivacaina Clorhidrato 0.5% + Dextrosa Anhidra 8% Amp. 4ml; Bupivacaina HCl 0.5% + Dextrosa 8% Sol Iny, Amp. 4ml, Emp Hosp Reg. F050821072004; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 años a partir de la fecha de entrega) (R-10)	\$2.39	\$1,195.00
1000	Cada Uno	CÓDIGO 01601006 - CISATRACURIO (BESILATO)2 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 2.5ml, PROTEGIDA DE LA LUZ - (Cisatracurio Besilato 2mg/ml Amp. 2.5ml; Cisatracurio Besilato 2mg/ml Sol Iny IV, Amp. 2.5ml, Emp Hosp Reg. F053212112008; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: No menor a 18 meses al momento de la entrega) (R-11)	\$1.24	\$1,240.00
1300	Cada Uno	CÓDIGO 02101010 - DIMENHIDRINATO 50mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE IM - IV FRASCO VIAL 5ml - (Dimenhidrinato 50mg/ml I.M. Frasco Vial 5ml, Dramavol 50mg/ml, Sol Iny IM-IV, Feo Vial x 5ml, Emp Hospitalario Reg. 9834; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 años a partir de la fecha de Entrega) (R-14)	\$1.03	\$1,339.00
9000	Cada Uno	CÓDIGO 02101025 - METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 5 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V. AMPOLLA 2ml, PROTEGIDA DE LA LUZ - (Metoclopramida 5mg/ml Amp. 2ml; Metoclopramida 5mg/ml Sol Iny IM-IV Amp. 2ml, Empaque Hospitalario Reg. F070810122003; Marca: VIJOSA; Origen: El Salvador; Vencimiento: 2 años a partir de la fecha de Entrega) (R-15)	\$0.17	\$1,530.00
TOTAL				\$14,398.00

SON: catorce mil trescientos noventa y ocho 00/100 dolares

OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL., presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura, No. de ORDEN DE COMPRA 328/2016, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 227/2016 y SOLICITUD DE COMPRA 239/2016, de FARMACIA. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción de la factura y acta del producto.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén de Medicamentos del Hospital, la recepción se realizara en días hábiles, en horario de 7:30 am. a 12:00 md. Deberá presentar NOTA DE REMISION o ENVIO cumpliendo con los requisitos necesarios para la identificación del proceso y producto según lo detalla la Orden de Compra.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

 Titular o Designado	 r/wi/iiska
 m j k f e	 Suministrante

Jitim oivrtth por dlopez

ENTREGA: Para **Renclón 14**: 5-10 Días Hábiles a partir del día siguiente a la distribución de la Orden de Compra; para el resto de **Renclones**: 3-5 Días Hábiles a partir del día siguiente a la distribución de la Ordej/de Compra

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Dr. Rafael Antonio Mejía Meléndez, Asesor de Suministros Médicos, de este hospital, quien actuara de conformidad a lo dispuesto en el numeral 6.10 del Manual de Procedimientos para el ciclo de Gestión de Adquisiciones y Contrataciones de las Instituciones de la Administración Pública y en la LACAP.

Al momento de la entrega del producto o servicio, traer sello para sellar Acta de Recepción. Para evitar inconvenientes en el pago de su factura, sacar QUEDAN inmediatamente, después de la entrega del producto.

SI ALGUNO DE LOS RENGLONES PASARA DE \$ 2,517.00, FAVOR PRESENTAR RECIBO DE PAGO DE ANALISIS DE CONTROL DE CALIDAD DE MINISTERIO DE SALUD.

FONDO GENERAL

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
17 NOV 2016
FECHA: _____
U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL